

Modulo di ammissione

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ [nome] \_\_\_\_\_ [cognome]  
nato a \_\_\_\_\_ [città] il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ [data di nascita] e residente  
a \_\_\_\_\_ [città] in \_\_\_\_\_, \_\_\_ [indirizzo] - \_\_\_\_\_ [CAP]  
chiedo di essere ammesso alle prove di selezione del **Centro Internazionale La Cometa** per  
il triennio accademico di:

- Regia
- Recitazione

Dichiaro di essere a conoscenza delle condizioni di ammissione ed eleggo a recapito per ogni  
comunicazione il mio numero di telefono \_\_\_\_\_ [cellulare] e/o  
\_\_\_\_\_ [telefono fisso] e \_\_\_\_\_ [indirizzo e-mail].

In fede - \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ [data]

[firma] (campo non obbligatorio se si compila il PDF digitalmente e non si possiede una firma elettronica)

Centro Internazionale La Cometa  
Telefono **+39 06 8339 6507**  
E-mail **info@cometastudio.it** PEC  
cometa@pec-mail.it

Circonvallazione Gianicolense, 51 A  
00152 - Roma **Google Maps**